

# FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.)

A l'attention de l'entreprise AUDIAGS, 12 Rue du Verger, 21110 COLLONGES ET PREMIÈRES

[contact@audiags.com](mailto:contact@audiags.com) 06.45.74.39.38

Je vous notifie par la présente et avoir connaissance du délai de rétractation de 14 jours dont je dispose pour effectuer ma demande de rétractation du contrat portant sur la vente de la prestation de services ci-dessous, conformément à l'article 2 du décret n° 2022-424 du 25 mars 2022, ces dispositions entrent en vigueur le 28 mai 2022 et l'Article L121-21-5 du Code de la Consommation, créé par LOI n°2014-344 du 17 mars 2014 - art. 9 (V):

DEVIS N° .....(\*) reçu le (\*) :.....

Nom du (des) consommateur(s) :.....

Adresse du (des) consommateur(s) : .....

.....

.....

.....

Je m'engage à régler l'ensemble des prestations déjà effectuées à ma demande avant l'invocation de ce droit.

Signature du (des) consommateur(s):

Lieu / Date :

Certification | Organisme : LCP CERTIFICATION - Numéro : 2297 Siret / 98224525000013

RC Pro | CDIAGK - 000832 N° TVA / FR 19982245250